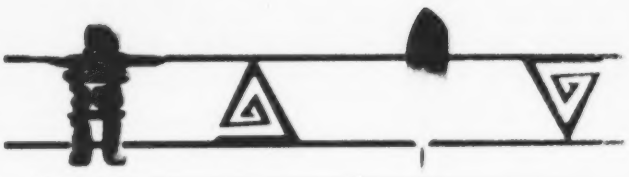
Health Canada Santé Canada

Self-Assessment Tool for Community Health Nurses working with First Nations and Inuit Health Branch

Treatment Component



Canada

Our mission is to help the people of Canada
maintain and improve their health.

Health Canada

For additional copies, please contact:

Publications
Health Canada
Ottawa, Ontario
K1A 0K9

Tel: (613) 954-5995
Fax: (613) 941-5366

This publication can be made available in/on computer diskette/
large print/audio cassette/braille, upon request.

© Her Majesty the Queen in Right of Canada, represented by the Minister of Public Works and Government Services Canada, 2001
Cat. N° H39-568/2-2001E
ISBN 0-662-29905-1

103-00897

Self-Assessment Tool for Community Health Nurses Working with First Nations and Inuit Health Branch

Treatment Component

Purpose:

This Self-Assessment tool is for your own use. This self-assessment is an effective means to understanding the wide range of knowledge, skills, and abilities (called competencies) that are required of the Community Health Nurse who is beginning practice in a First Nations or Inuit community setting. Self-scoring produces a profile of skills that may be used to limit an individual Community Health Nurse's scope of practice and to devise a Learning Plan to fill any competency gaps that may be identified. It is not intended to be used as a performance appraisal.

This exercise supports the continuing competency of experienced Community Health Nurses and the orientation of the new Community Health Nurses. A similar assessment (also in this package) should be completed by your preceptor who could be your supervisor, nurse-in-charge, mentor, practice consultant, or delegate in your work setting. The preceptor's assessment is intended to provide verification of your self-assessment, and to provide an opportunity to discuss and develop with the preceptor a Learning Plan for you. Only the nurse and the preceptor will need to see the self-assessment results. Both are required to sign the Learning Plan to formalize their commitment to continued competence.

This Self-Assessment tool contains direct questions about each competency required for the entry level Community Health Nurse with a focus in Expanded Scope of Practice. A Self-Study Guide containing useful references for each competency and information on educational programs will be provided to each nurse who undergoes the self-assessment.

This rating exercise and any efforts made by the Community Health nurse to fill competency gaps using the Self-Study Guide are not a replacement for the formal educational programs identified as requirements for Community Health Nurses working in First Nations and Inuit Comunities. Use of the Self-Study Guide is the sole responsibility of the nurse.

Please review the assumptions on the next page. These assumptions provide a framework for the competency descriptions in the Self-Assessment tool. The Self-Assessment instructions and rating exercise are included in the pages following the assumptions.

Assumptions for Competency Assessment of the Community Health Nurse

The Client

1 Refers to individuals across the entire lifespan, families, groups, populations, or communities.

2 Clients are active participants in their health and health care.

3 Clients may have understandings and attribute meanings to their health and health care that differ from those of health care providers.

Scope of Practice for Community Health Nurses working in First Nations and Inuit Communities

4 The scope of practice for Community Health Nurses includes community health and/or treatment services using a holistic approach.

5 In the expanded scope of practice, nurses possess roles and responsibilities unique to primary health care providers working in First Nations/Inuit communities.

6 In the expanded scope of practice, nurses use the primary health care model (WHO), the nursing process and transcultural nursing concepts to provide services to the client.

7 In the expanded scope of practice, nurses establish consultative and collaborative relationships with clients, other health team members, and intersectoral partners.

8 In the expanded scope of practice, nurses employ the principles of community and family assessment, utilizing a model that includes the determinants of health.

9 Community health nursing practice includes health promotion (health education and community development strategies), illness/injury prevention and restoration of health.

10 In the expanded scope of practice, nurses possess core competencies that are consistent, but the range of health services may vary between communities and/or Regions, and may be influenced by the practice setting, client needs, employer requirements, and changes in health care.

11 Treatment services provided by expanded scope of practice nurses include systematic health assessment and recognizing and managing common and emergency health conditions across the lifespan.

12 In the expanded scope of practice, nurses adhere to the standards of practice established by the professional association in the jurisdiction of practice and are guided by and accountable to a Code of Ethics.

13 In the expanded scope of practice, nurses are legally and morally accountable for providing competent and ethical nursing care and are professionally responsible for refusing to perform any functions for which they are not competent. When they do not feel competent to perform a function, steps must be taken by expanded scope nurses to inform the employer and together take the necessary steps to address the identified weakness.

14 In the expanded scope of practice, nurses recognize that performing nursing practices that are not included in the Scope of Practice may entitle the employer to refuse liability for their actions. They may also be subjected to investigation and action by the Provincial/Territorial Regulatory Body.

The Environment

15 In the expanded scope of practice, the nurse works with an interdisciplinary team in a transcultural environment.

16 In the expanded scope of practice, the nurse in First Nations/Inuit communities practices in Community Health Centres, Nursing Stations, and Health Centres with Treatment facilities.

17 In the expanded scope of practice, the nurse works autonomously making independent and interdependent decisions and may also provide direction to formal and informal caregivers who may or may not be regulated.

18 The practice environment may be influenced by geographical, socioeconomic and political conditions.

Instructions:

The Self-Assessment should be completed within the first month of your arrival in the community. The preceptor's assessment (included in this package) should be completed at the same time, when there has been some opportunity to work together.

Each competency has a clarifying statement that describes the knowledge, skills, and abilities representing the competency. There is a 4 point rating scale for each statement with anchor terms that describe each level of proficiency. Found after each competency is a code that identifies where the competency can be found in the Self-Study Guide.

Levels of proficiency:

None:	**you have no knowledge or experience for the skill described.**
Novice:	**you have some knowledge without experience (e.g., you require some consultation or supervision).**

Step 1

Read the competency statement. Consider your knowledge and experience to determine the level of proficiency you feel best describes your skills. Circle the number corresponding to the rating that you feel is most appropriate for each statement in the Self-Assessment.

Step 2

Write in your Learning Plan (last page of the Self-Assessment) the competency statements for which you rated yourself "None" or "Novice". Pay special attention to areas where you have rated yourself as "None" or "Novice" to identify any gaps in your knowledge or experience and use the competency code to help find study resources in the Self-Study Guide. Discuss the results of the Learning Plan with your preceptor and together develop strategies for ongoing learning. It is important to keep your Self-Assessment results and Learning Plan.

Step 3

Formalize your commitment to ongoing learning by signing the Learning Plan with your preceptor. Share your Learning Plan with your supervisor.

Example Rating:

Please select the response option that most accurately describes your current experience, knowledge or confidence for each competency statement. Rate yourself on each skill by identifying the level of proficiency you have attained:

0	**None:**	**has no knowledge or experience.**
1	**Novice**	**has some knowledge without experience (needs consultation or supervision).**

Example:

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
E1.	Documents health history.	Writes information from health history in patient chart.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* (2) *Proficient* 3
E2.	Makes appropriate referrals.	Refers to physician for further evaluation.	*None* 0 *Novice* (1) *Competent* 2 *Proficient* 3
E3.	Implements communicable disease programs.	Manages resources to prevent, detect, control and treat communicable disease outbreaks. Includes both reportable and non reportable diseases, immunization clinics.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* (3)

If the ratings were like the above example, your Learning Plan (on the last page of the Preceptor component of the Self-Assessment) would include:

1. Make appropriate referrals.

The Self-Assessment begins on the following page.

A. Health Assessment:

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
1.	Perform health assessments, including relevant health history and physical examinations across the lifespan. *(HA-1)*	Perform a comprehensive and relevant history and physical assessment in an organized approach such as obtaining identifying data, chief complaint, history of present illness (HPI), and perform the physical by systems using IPPA format for pediatric, adolescent, adult, pre/postnatal, and elderly clients.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
2.	Adapt assessment techniques according to clients' condition and stage of development. *(HA-2)*	Modify assessment techniques for all age groups and client conditions. Demonstrate the specific techniques utilized in each group and specific items during the assessment that are unique to each group and situation. Utilize IPPA (inspection, palpation, percussion, and auscultation) approach and appropriate assessment tools during the exam (e.g., ophthalmoscope, otoscope, stethoscope, reflex hammer, and vision chart).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
3.	Recognize the deviations/ variations from normal findings. *(HA-3)*	Understand and can identify normal and abnormal findings for each stage of development and for all body systems (e.g., normal versus abnormal liver span, ear drum, etc.).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
4.	Analyse the findings from health assessments. *(HA-4)*	Incorporate and organize data from health assessment towards making a diagnosis. Have additional data to work with (e.g., the IPPA findings of all body systems and lab data if available). Interpret the findings to understand what other system these findings may have impacts upon, therefore helping to determine the differential diagnosis (e.g., determining that a child presenting for immunization is ill and determining the cause of the illness and initiating treatment prior to proceeding with immunization).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
5.	Synthesize data from multiple sources to establish a differential and working diagnosis. *(HA-5)*	Take data from the history and physical exam, from the past medical history, family history, and psychosocial history to formulate a diagnosis in order to make provisions for treatment. Have additional data to work with (e.g., the IPPA findings of all body systems, and lab data if available).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
6.	Identify common health problems/conditions affecting clients across the lifespan. *(HA-6)*	Possess the knowledge of common health problems affecting clients at all stages of development and incorporates that knowledge when performing assessments on a client. Possess the knowledge required to incorporate full IPPA techniques. Can take the history and physical and determine risk factors for the client based on age (e.g., mycoplasma pneumonia occurs in young adults, as does mono).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
7.	Communicate verbally and in writing, concise and precise history and physical assessment findings on clients across the lifespan. *(HA-7)*	Communicate relevant history and physical assessment in a chronological, organized format such as identifying data, chief complaint, HPI and documenting the physical by systems using IPPA format.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
8.	Consult with other health care providers regarding assessments in an appropriate and timely manner. *(HA-8)*	Understand the scope of practice with regard to treatment. Aware of when referral is appropriate and when referral is urgent (e.g., a medevac situation).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
9.	Identify common urgent/ emergent problems/ conditions. *(HA-9)*	Identify common health problems across the lifespan. Possess the knowledge and skill to identify those situations that are urgent and emergent and require immediate attention and/or referral (e.g., COPD, MI, pneumonia, asthma, etc.).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
10.	Determine the need for appropriate diagnostic tests. *(HA-14)*	Determine the need for diagnostic tests based on findings from assessment (e.g., haemoglobin, x-ray, urinalysis, and wet mount). Either performs the test or refers client for testing (e.g., for urine screening a community health nurse would do a chemstrip and proceed with a urinalysis if abnormal).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
11.	Discuss health assessment findings with clients. *(HA-15)*	Communicate results from health assessment with client, including recommendations for further action: treatment, referral, follow-up. Make recommendations for treatment and more pathophysiological issues - secondary and tertiary prevention.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***

B. Interventions:

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
1.	Initiate care of common/ urgent/emergent problems/ conditions affecting clients across the lifespan. *(I-1)*	Provide the care required for common/urgent/ emergent problems/conditions (e.g., ear infections, trauma, and pneumonia) presenting at a nursing station/treatment health facility.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
2.	Manage care of common/ urgent/emergent problems/ conditions affecting clients across the lifespan. *(I-2)*	Determine the care required for common/urgent/ emergent problems/conditions (e.g., prescribing antibiotics for the treatment of ear infections, stabilizing trauma/emergency clients by providing emergency intervention until transportation/ referral, determining if suturing is required and whether it can be provided at the facility, and providing follow-up for diabetic clients through monitoring and education) that can be managed in a nursing station/treatment health facility.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
3.	Evaluate care of common/ urgent/emergent problems/ conditions affecting clients across the lifespan. *(I-3)*	Evaluate the treatment given for common/urgent/ emergent problems/conditions that can be managed in a nursing station/treatment health facility. Make changes to treatment regime, such as change of antibiotic based on the results of cultures, assessing wounds sutured in the clinic and determining if sutures should be removed, ongoing evaluation and further stabilization of trauma clients, referral of the diabetic client when condition changes and a change of medication is needed beyond the nurses scope.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
4.	Initiate prescription drugs and therapeutics based on assessment data. *(I-4b)*	Determine and dispense the appropriate prescription medication (e.g., choosing the correct antibiotics including dose and treatment plan, administer xylocaine prior to suturing, providing emergency drugs to stabilize trauma clients prior to transport client when condition changes, and when a change of medication is needed beyond a nurse's scope) that can be managed in a nursing station/treatment health facility.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
5.	Apply knowledge of pharmacology when prescribing drugs in accordance with National Nurses Drug Classification System. *(I-5)*	Utilize pharmacology principles when determining which drugs to prescribe (e.g., drug to drug interactions, timing of medication, absorption of medication, and whether to take on an empty stomach). Understand drug classifications and their meanings (i.e., the difference between an A, B, C, or D classified drug).	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
6.	Dispense drugs in accordance with the National Nurses Drug Classification System. *(I-6)*	Dispense drugs according to the classification outlines in the National Nurses Drugs Classification system (e.g., contact a physician for all drugs with a "B" classification to receive orders, initiate "A" drugs after assessing the client's need for this medication, etc.).	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
7.	Provide health teaching to clients and their care givers. *(I-7)*	Instruct client in the care and treatment plan for his/her presenting condition (e.g., how to care for sutured laceration and when to return for suture removal; not to drink while on antibiotics and why).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
8.	Assist and support clients in designing therapeutic regimes. *(I-8)*	Discuss, in consultation with the client, the different treatment plans that are available to treat his/her health problem and provide the client with the necessary information so he/she can make an informed decision. For example, for a sore throat, discuss the probability that this condition is viral and that the antibiotics will not shorten the treatment but that the client can return to the clinic if the condition does not improve and to discuss comfort measures and non-pharmacological interventions that can be tried. Support the client who wants to see a traditional healer.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
9.	Assist and support clients in following recommended therapeutic regimes. *(I-9)*	Support the client in following the treatment plan by providing information on possible side effects of medication that he/she may expect, when their condition should improve, and when they should return to the clinic for follow-up or re-evaluation.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
10.	Assist and support clients in evaluating the effectiveness of recommended therapeutic regimes. *(I-10)*	Help the client evaluate the treatment plan and discuss with him/her the factors that may be influencing the response to treatment such as non-compliance and what the nurse and the client can do so the treatment can be effective (e.g., in assessing response to antibiotics the nurse would change the treatment if no response, provided that the change is within their Drug Classification limits. Otherwise, the nurse would refer/consult). Support the client when there is no treatment available in the community and the client must be sent to a bigger centre.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
11.	Consult with other health care providers regarding interventions in an appropriate and timely manner. *(I-11)*	Contact physicians to discuss assessment findings in providing care for clients presenting at the clinic who can be managed at the nursing station but may require medication that the nurse is unable to prescribe (e.g., cimetidine) or will require stabilization with medication and then transferring to hospital (e.g., a client presenting with possible myocardial infarct, acute abdomen, or a child in respiratory distress).	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***
12.	Take steps to ensure that equipment is available and operational when needed. *(I-12)*	Check to ensure the required equipment is available and is in good working order (e.g., oto/ophthalmoscope, suction machines, and suture sets). Equipment varies so the nurse must assess this whenever entering a different facility.	***None*** ***0*** ***Novice*** ***1*** ***Competent*** ***2*** ***Proficient*** ***3***

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
13.	Operate specific emergency equipment. *(I-13)*	Know how to use the equipment available in the health facility where the nurse is working. Equipment varies so the nurse must assess this whenever entering a different facility.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
14.	Initiate intravenous fluid therapy according to the needs of the client. *(I-14)*	Understand the principles of fluid therapy and know which fluid to use when, site, ability to start an intravenous, and the rate of infusion.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
15.	Apply principles of wound management including suturing. *(I-15)*	Demonstrate the principles of wound management from assessment, anaesthesia, equipment, suturing, and after care.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
16.	Manage psycho-social emergencies using knowledge of crisis intervention. *(I-16)*	Recognize that a client is having a psycho-social emergency and provide immediate interventions, such as suicidal risk, in consultation as needed, and then assist the client to access the appropriate treatment. In nursing station and treatment facilities this may mean that the client is in the community for a longer period of time before they can be sent out for further treatment. Is aware of resources within their community to support the practitioner in providing crisis intervention.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
17.	Implement general principles of medical evacuation. *(I-18)*	Understand the principles of medical evacuation including the effects of altitude on patient conditions (e.g., abdominal con- ditions and the need for an nasogastric tube prior to transport, oxygen requirements) length of trip, securing the client in the aircraft or road ambulance, number of medical personnel needed (e.g., need two if sending out a woman in labour) as well as when to transport and when not to transport.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
18.	Manage medical evacuations. *(I-19)*	Manage the medical evacuation by making the necessary arrangements and determining the type of carrier required, stabilizing the client prior to transport, ensuring that enough and all equipment needed during the medevac is available, ensuring that the client is well secured in the aircraft or road ambulance, knowing the number of medical personnel needed (e.g., need two if sending out a woman in labour) and when to transport and when not to transport.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
19.	Meet legal requirements for documentation of prescriptive therapy. *(I-20b)*	Document all prescriptive therapy (e.g., indicating to whom the drug was dispensed, amount dispensed, recording all narcotic and controlled drugs in a narcotic register and that they are secured in the facility, com- pleting medication labels with complete information, and including this same information in the client record).	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3

	Skill Statement	Clarifying Statement	Rating
20.	Take steps to ensure that diagnostic equipment is available and operational when needed. *(I-22)*	Inspect diagnostic equipment (e.g., audiometers, x-ray machines, AED, ECG machines, and microscopes) to ensure it is ready for everyday use.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
21.	Perform venipuncture. *(I-23)*	Demonstrate venipuncture technique including client and equipment preparation, perform venipuncture, specimen preparation, and after care.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
22.	Perform specimen collection appropriate to treatment settings (e.g., STD swabs, pap smears, gastric washings for TB, and microscopy for wet mount/clue cells). *(I-24)*	Follow proper procedures and techniques in the collection of specimens adhering to practice guidelines regarding client safety, aseptic technique, and universal precautions (e.g., STD swabs, pap smears, gastric washings for TB, and microscopy for wet mount/clue cells).	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
23.	Interpret diagnostic laboratory results and respond appropriately. *(I-25)*	Determine abnormal findings from diagnostic laboratory results (e.g., abnormal haemoglobin, culture, and sensitivity reports) and use the results as a basis for diagnosis and treatment (e.g., having determined that an organism is resistant to the originally prescribed antibiotic, the nurse chooses the appropriate antibiotic).	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
24.	Apply the knowledge and principles of radiology in order to safely perform x-rays of chest/limbs. *(I-26)*	Safely operate an x-ray machine (i.e., is fully certified) and understand the principles and procedures necessary to properly x-ray chest and limbs.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
25.	Provide basic interpretation of chest and limb films and respond appropriately. *(I-27)*	Make accurate assessments from chest or limb x-rays and determine the appropriate treatment or recommendation for treatment (e.g., detects fractures, pneumonia, etc.).	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
26.	Apply knowledge in order to accurately perform ECG's. *(I-28)*	Apply knowledge of anatomy to landmark the chest and limbs to ensure an accurate ECG.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3
27.	Provide basic interpretation of ECG's and respond appropriately. *(I-29)*	Interpret the results of an ECG based on his /her knowledge of rate, rhythm, axis (direction of flow), hypertrophy, infarction, and ischaemia.	*None* 0 *Novice* 1 *Competent* 2 *Proficient* 3

Learning Plan for the Competency Assessment Program

Now that you have completed the Self-Assessment, the next step is to develop a Learning Plan to address the gaps or weaknesses in your Community Health Nursing competencies. A personal learning plan identifies the knowledge, skills, and abilities that you intend to strengthen and outlines specific steps to successfully develop those competencies. Follow the five steps to develop your Learning Plan.

Step 1. Competency Needs

Go back through the Self-Assessment tool and list those competencies that you rated as 'None' or 'Novice' in the first column of the Learning Plan.

Step 2. Learning Strategies and Resources

For each competency, identify how you are going to develop and strengthen your knowledge, skill, and abilities to meet the competency requirements. Toward this competency goal, consider such learning tools as job shadowing, mentoring, reading resources, distance learning, independent study, peer learning, conferences, training, educational programs, etc. Identify the learning strategies or resources most suited to your competency goals and write them in the second column of the Learning Plan.

Step 3. Evidence of Competency Learning

It is important that you can measure the success of your competency learning strategies and resources. Find some way to determine when you have successfully strengthened the competencies. In the third column of your Learning Plan list the criteria that will be used to evaluate the evidence of your competency learning.

Step 4. Target Dates

In the last column of your Learning Plan, set realistic and attainable target dates for when you will complete each competency learning goal. Be sure to consider your current work load, the availability of co-workers for peer learning, accessibility of educational resources, up-coming conferences, etc. when setting your target dates.

Step 5. Preceptor Sharing

After you have completed the Learning Plan, discuss your competency needs and goals with your preceptor and work together to finalize your Learning Plan. When you both agree to the Learning Plan, each sign the plan to demonstrate a shared commitment to your continued competency learning.

Learning Plan

1. Competency Needs *What are the competencies I have rated myself as 'None' or 'Novice'?*	**2. Learning Strategies and Resources** *What will I do to meet my competency needs?*	**3. Evidence of Competency Learning** *How will I demonstrate that I have met my competency needs?*	**4. Target Dates**

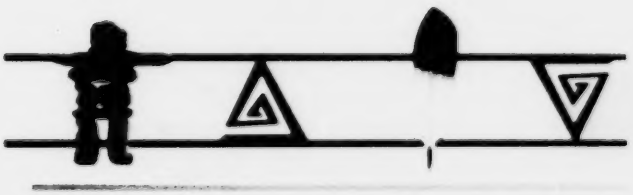
_____ *and* _____ _____

Nurse's signature **Preceptor's signature** **Date**

Santé Canada Health Canada

Outil d'autoévaluation pour les infirmières en santé communautaire travaillant pour la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits

Composante de traitement



Canada

Notre mission est d'aider les Canadiens et les Canadiennes
à maintenir et à améliorer leur état de santé.
Santé Canada

On peut se procurer des exemplaires supplémentaires auprès de :

Publications
Santé Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0K9

Téléphone : (613) 954-5995
Télécopieur : (613) 941-5366

On peut obtenir, sur demande, la présente publication sur disquette,
en gros caractères, sur bande sonore ou en braille.

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, représentée par le ministre de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, 2001
N° de cat. H39-568/2-2001F
ISBN 0-662-85497-7

Outil d'autoévaluation pour les infirmières en santé communautaire travaillant pour la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits

Composante de traitement

Objectif :

Cet outil d'autoévaluation est destiné à votre utilisation propre. Il n'a pas été conçu comme outil d'appréciation de votre rendement. Cette autoévaluation est un moyen efficace de comprendre l'éventail varié de connaissances théoriques, pratiques et d'habiletés (appelées compétences) exigées de l'infirmière* en santé communautaire qui commence à pratiquer dans une collectivité inuite ou des Premières nations. En vous notant vous-même, vous produirez un profil d'habiletés qui pourrait être utilisé pour délimiter l'étendue de votre pratique en tant qu'infirmière en santé communautaire et élaborer un plan d'apprentissage permettant de combler toutes les lacunes qui pourraient avoir été cernées.

Cet exercice vient soutenir la compétence continue de l'infirmière en santé communautaire chevronnée, tout comme l'orientation de la nouvelle infirmière en santé communautaire. Une évaluation semblable (qui se trouve également dans cette trousse) devrait être effectuée par votre préceptrice, qui pourrait être votre superviseure, infirmière responsable, mentor, consultante praticienne ou déléguée, dans votre milieu de travail. L'évaluation par la préceptrice vise à fournir une vérification de votre autoévaluation et à vous donner l'occasion de discuter et d'élaborer un plan d'apprentissage avec elle. Seules l'infirmière et la préceptrice devront connaître les résultats de l'autoévaluation. Toutes deux doivent signer le plan d'apprentissage pour confirmer leur engagement à l'amélioration des compétences.

Cet outil d'autoévaluation contient des questions directes sur chaque compétence nécessaire au niveau de l'entrée à la profession de l'infirmière en santé communautaire. Il met l'accent sur le rôle élargi de l'infirmière. Les infirmières effectuant leur autoévaluation recevront un Guide d'autoapprentissage contenant une bibliographie utile pour chaque compétence et des informations sur les programmes d'enseignement.

Cet exercice d'évaluation et tous les efforts de l'infirmière en santé communautaire pour combler ses lacunes au niveau des compétences à l'aide de ce Guide d'autoapprentissage ne remplacent pas les programmes d'enseignement obligatoires pour les infirmières en santé communautaire travaillant dans les collectivités inuites et des Premières nations. L'utilisation de ce Guide d'autoapprentissage est la responsabilité de l'infirmière seule.

Veuillez passer en revue les hypothèses présentées à la page suivante. Ces hypothèses fournissent un cadre pour la description des compétences dans l'outil d'autoévaluation. Les instructions pour l'autoévaluation et l'exercice d'évaluation sont présentées dans les pages qui suivent les hypothèses.

**** Pour alléger le texte, l'usage du féminin inclut le masculin.***

Hypothèses pour l'évaluation des compétences de l'infirmière en santé communautaire

Le client

1 On entend par « client » des personnes tout au long de leur vie, des familles, des groupes, des populations, ou des collectivités.

2 Le client participe activement à sa santé et à ses soins de santé.

3 Le client peut avoir une perception et une interprétation de sa santé et de ses soins de santé qui diffèrent de celles des intervenants de la santé.

Domaine de pratique des infirmières en santé communautaire travaillant dans les collectivités inuites et des Premières nations

4 Fondé sur une démarche holistique, le cadre élargi de la pratique infirmière inclut les services communautaires de santé ou de traitement.

5 Dans ce cadre de pratique élargi, les infirmières ont des rôles et des responsabilités qui sont particuliers aux intervenants en santé primaire oeuvrant dans des collectivités inuites ou des Premières nations.

6 Les infirmières exerçant un rôle élargi utilisent le modèle des soins de santé primaires de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la démarche de soins infirmiers et les concepts de soins infirmiers transculturels pour dispenser des services aux clients.

7 Les infirmières exerçant un rôle élargi établissent des relations de consultation et de collaboration avec les clients, d'autres membres de l'équipe de santé et des partenaires intersectoriels.

8 Les infirmières exerçant un rôle élargi utilisent les principes de l'évaluation communautaire et familiale en se fondant sur un modèle qui inclut les déterminants de la santé.

9 La pratique infirmière en santé communautaire inclut la promotion de la santé (stratégies d'éducation sanitaire et de développement communautaire), la prévention des maladies et des blessures et le rétablissement de la santé.

10 Les infirmières exerçant un rôle élargi ont des compétences de base uniformes, mais l'éventail des services de santé peut varier selon les collectivités et les régions et peut dépendre du milieu de la pratique, des besoins des clients, des exigences de l'employeur et de l'évolution des soins de santé.

11 Les infirmières exerçant un rôle élargi dispensent des services qui visent notamment à évaluer systématiquement l'état de santé, à reconnaître et à gérer les problèmes de santé courants et les urgences qui surviennent tout au long de la vie.

12 Les infirmières exerçant un rôle élargi se conforment au Code de déontologie et aux normes de pratique établies par l'organisme professionnel de la province ou du territoire où elles exercent.

13 Les infirmières exerçant un rôle élargi sont tenues légalement et moralement de dispenser des soins infirmiers de qualité et conformes à l'éthique, et sont tenues professionnellement de refuser de poser des actes pour lesquels elles n'ont pas la compétence nécessaire. Lorsqu'elles ne se sentent pas compétentes pour poser un acte, elles doivent prendre des mesures pour informer l'employeur, et ils doivent prendre ensemble les mesures nécessaires pour corriger la faiblesse décelée.

14 Les infirmières exerçant un rôle élargi reconnaissent qu'en posant des actes infirmiers qui ne sont pas inclus dans le cadre de la pratique, elles peuvent donner le droit à l'employeur de refuser d'endosser la responsabilité de leurs actes. Elles peuvent aussi faire l'objet d'enquêtes et de sanctions de la part d'un organisme de réglementation de la province ou du territoire.

L'environnement

15 Les infirmières exerçant un rôle élargi travaillent avec une équipe interdisciplinaire dans un contexte transculturel.

16 Dans la collectivité inuite ou des Premières nations, les infirmières exerçant un rôle élargi travaillent dans des centres de santé communautaire, des postes de soins infirmiers et des centres de santé dotés d'installations de traitement.

17 Les infirmières exerçant un rôle élargi travaillent de façon autonome, prennent des décisions indépendantes et interdépendantes et peuvent aussi donner des directives à des intervenants de la santé et des aidants naturels, qui peuvent être réglementés ou non.

18 Les facteurs géographiques, socio-économiques et politiques peuvent influer sur le contexte de la pratique.

Instructions :

Vous devrez effectuer votre autoévaluation dans le premier mois de votre arrivée dans la collectivité. L'évaluation par la préceptrice (incluse dans cette trousse) devrait être effectuée en même temps, si vous avez eu l'occasion de travailler ensemble.

Chaque compétence est accompagnée d'un énoncé explicatif décrivant les connaissances théoriques et pratiques et les habiletés reliées à la compétence. On utilise une échelle de notation à quatre (4) points pour évaluer les énoncés. Des termes clés décrivent chaque niveau de compétence. Le code à la fin de chaque énoncé de compétence indique où cette compétence se trouve dans le Guide d'autoapprentissage.

Niveaux de compétence :

Aucune :	**Vous n'avez aucune connaissance ou expérience pour l'habileté décrite.**
Débutante :	**Vous avez certaines connaissances sans expérience (c.-à-d. vous avez besoin d'un certain degré de consultations ou de supervision).**

Première étape

Lisez la déclaration de compétence. Passez en revue vos connaissances et votre expérience pour déterminer le niveau de maîtrise qui, selon vous, décrit le mieux votre habileté. Encerclez le chiffre correspondant à la cote qui, selon vous, est la plus appropriée pour chaque déclaration de l'autoévaluation.

Deuxième étape

Écrivez dans votre plan d'apprentissage (à la dernière page de l'autoévaluation) les déclarations de compétence pour lesquelles vous avez inscrit « aucune » ou « débutante ». Faites spécialement attention aux domaines où vous avez indiqué « aucune » ou « débutante » pour déceler les lacunes au niveau de vos connaissances ou de votre expérience et utilisez le code des compétences pour vous aider à trouver des ressources d'étude dans le Guide d'autoapprentissage. Discutez des résultats du plan d'apprentissage avec votre préceptrice et, ensemble, élaborez des stratégies en vue d'un apprentissage continu. Il est important de conserver les résultats de votre autoévaluation et votre plan d'apprentissage.

Troisième étape

Officialisez votre engagement à un apprentissage continu en signant le plan d'apprentissage avec votre préceptrice. Partagez votre plan d'apprentissage avec votre superviseure.

Exemple de cote :

Veuillez choisir la réponse qui correspond le mieux à votre expérience actuelle, à vos connaissances ou à votre confiance en soi pour chaque énoncé de compétence. Attribuez-vous une cote en déterminant votre niveau de compétence :

0	**Aucune :**	**pas de connaissances ni d'expérience**
1	**Débutante :**	**certaines connaissances sans expérience (a besoin de conseil/aide ou de supervision)**

Exemple :

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
E1.	Documente les antécédents de santé.	Consigne au dossier de santé du patient les informations sur les antécédents de santé.	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* (2) *Chevronnée* 3
E2.	Adresse le patient aux professionnels appropriés.	Renvoi au médecin pour une évaluation plus poussée.	*Aucune* 0 *Débutante* (1) *Compétente* 2 *Chevronnée* 3
E3.	Met en oeuvre des programmes pour les maladies transmissibles.	Gère les ressources pour prévenir, détecter, maîtriser et traiter les poussées de maladies transmissibles. Ceci inclut les maladies à déclaration obligatoire, celles qui ne le sont pas, et les cliniques d'immunisation.	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* 2 *Chevronnée* (3)

Si vos cotes sont semblables à l'exemple précédent, le plan d'apprentissage de l'infirmière (à la dernière page de l'autoévaluation) inclurait :

1. **Faire des renvois appropriés.**

L'autoévaluation commence à la page suivante.

A. Évaluation de la santé :

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
1.	Effectuer des évaluations de la santé, y compris la collecte des antécédents pertinents, et des examens physiques tout au long de la vie. *(ES-1)*	Prendre des antécédents complets et pertinents et effectuer une évaluation physique selon une démarche organisée, comme obtenir des données d'identification, cerner le problème principal, déterminer les antécédents de la maladie actuelle et effectuer l'examen physique par systèmes à l'aide de la technique IPPA (inspection/ observation, palpation, percussion, auscultation) pour les enfants, les adolescents, les adultes, les femmes en période pré- et post-natale et les personnes âgées.	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* 2 *Chevronnée* 3
2.	Adapter des techniques d'évaluation à l'état des clients et à leur stade de développement. *(ES-2)*	Modifier les techniques d'évaluation pour tous les groupes d'âge et les états des clients. Pendant l'évaluation, faire la démonstration des techniques particulières utilisées dans chaque groupe et les éléments particuliers uniques à chaque groupe et à chaque situation. Utiliser la technique IPPA et les outils d'évaluation appropriés pendant l'examen (p. ex., ophtalmoscope, otoscope, stéthoscope, marteau à percussion et tableau d'acuité visuelle).	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* 2 *Chevronnée* 3
3.	Reconnaître les écarts ou les variations par rapport aux résultats normaux. *(ES-3)*	Comprendre et savoir déterminer les résultats normaux et anormaux pour chaque stade de développement et pour tous les systèmes de l'organisme (p. ex., volume normal et anormal du foie, membrane du tympan, etc).	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* 2 *Chevronnée* 3
4.	Analyser les résultats d'évaluations de la santé. *(ES-4)*	Intégrer et organiser les données tirées de l'évaluation de la santé pour poser un diagnostic. Obtenir d'autres données pour intervenir (p. ex., résultats de l'IPPA de tous les systèmes de l'organisme et données de laboratoire s'il y en a). Interpréter les résultats pour comprendre quel autre système peut être affecté par ces résultats, ce qui aide à établir un diagnostic différentiel (p. ex., établir qu'un enfant qui vient pour une immunisation est malade et déterminer la cause de cette maladie, et commencer un traitement avant de faire l'immunisation).	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* 2 *Chevronnée* 3
5.	Résumer des données provenant de sources multiples afin d'établir un diagnostic différentiel et une orientation diagnostique. *(ES-5)*	Tirer des données des antécédents et de l'examen physique, des antécédents médicaux, familiaux et psychosociaux pour poser un diagnostic en vue de prendre des dispositions pour un traitement. Obtenir d'autres données pour intervenir (p. ex., résultats de l'IPPA de tous les systèmes de l'organisme, et données de laboratoire s'il y en a).	*Aucune* 0 *Débutante* 1 *Compétente* 2 *Chevronnée* 3

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
6.	Déterminer des problèmes de santé ou états courants qui touchent les clients tout au long de leur vie. *(ES-6)*	Connaître les problèmes de santé courants qui touchent les clients à tous les stades de développement et intégrer ces connaissances pour effectuer l'évaluation d'un client. Posséder les connaissances voulues pour utiliser toutes les techniques de l'IPPA. Savoir prendre les antécédents, faire l'examen physique et déterminer les facteurs de risque du client en fonction de son âge (p. ex., le Mycoplasma pneumoniae survient chez les jeunes adultes, ainsi que la mononucléose).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
7.	Communiquer verbalement et par écrit, de façon concise et précise, les antécédents et les résultats des examens physiques des clients tout au long de leur vie. *(ES-7)*	Communiquer les antécédents pertinents et l'évaluation physique de façon chronologique et organisée comme par exemple, déterminer les données, le problème principal, les antécédents de la maladie actuelle et consigner au dossier l'examen physique par systèmes à l'aide de l'IPPA.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
8.	Consulter d'autres intervenants de la santé de façon appropriée et opportune concernant les évaluations. *(ES-8)*	Comprendre le champ de la pratique par rapport au traitement. Savoir quand il est approprié de faire un renvoi en consultation et quand ce renvoi est urgent (p. ex., évacuation médicale).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
9.	Déterminer des problèmes ou états courants, urgents ou aigus. *(ES-9)*	Déterminer les problèmes de santé courants tout au long de la vie. Avoir les connaissances et les habiletés permettant de déterminer les situations urgentes et aiguës qui exigent une intervention et (ou) un renvoi en consultation immédiats (p. ex., bronchopneumopathie chronique obstructive, infarctus du myocarde, pneumonie, asthme, etc.).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
10.	Établir le besoin d'examens diagnostiques appropriés. *(ES-14)*	Établir le besoin d'examens diagnostiques en fonction des résultats de l'évaluation (p. ex., hémoglobine, radiographie, analyse d'urine, et préparation humide). Faire l'examen soi-même ou faire un renvoi pour l'examen (p. ex., pour un examen d'urine, une infirmière de santé communautaire ferait un examen rapide par bâtonnet réactif, Chemstrip, et procéderait à une analyse d'urine si les résultats étaient anormaux).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
11.	Discuter avec les clients des résultats de l'évaluation de la santé. *(ES-15)*	Communiquer les résultats de l'évaluation de la santé au client, y compris recommander d'autres interventions : traitement, renvoi en consultation, suivi. Faire des recommandations de traitement et d'autres questions d'ordre physiopathologique - prévention secondaire et tertiaire.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**

B. Interventions :

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
1.	Effectuer les soins liés aux problèmes ou états courants, urgents, aigus qui touchent les clients tout au long de leur vie. *(I-1)*	Dispenser les soins nécessaires pour des problèmes ou états courants, urgents, aigus (p. ex., infections de l'oreille, traumatismes, et pneumonie) qui surviennent au poste de soins infirmiers ou au centre de santé doté d'installations de traitement.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
2.	Gérer des problèmes ou états courants, urgents, aigus qui touchent les clients tout au long de leur vie. *(I-2)*	Établir les soins nécessaires pour des problèmes ou états courants, urgents, aigus (p. ex., prescrire des antibiotiques pour le traitement des infections de l'oreille, stabiliser l'état des clients de l'urgence ou atteints de traumatisme en fournissant une intervention d'urgence jusqu'au transport ou l'envoi en consultation, déterminer s'il faut des points de suture et s'ils peuvent être faits dans l'établissement, et fournir un suivi pour les clients diabétiques en faisant des vérifications et de l'enseignement) qui peuvent être gérés dans un poste de soins infirmiers ou un centre de santé doté d'installations de traitement.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
3.	Évaluer les soins liés aux problèmes ou états courants, urgents ou aigus qui touchent les clients tout au long de leur vie. *(I-3)*	Évaluer le traitement fourni pour des problèmes ou états courants, urgents, aigus qui peuvent être gérés dans un poste de soins infirmiers ou un centre de santé doté d'installations de traitement. Apporter des changements au traitement, comme un changement d'antibiotique d'après les résultats des cultures, évaluer les plaies suturées à la clinique et déterminer si les sutures devraient être ôtées, faire une évaluation continue et la stabilisation complémentaire des clients atteints de traumatisme, envoyer en consultation des clients diabétiques quand leur état change et qu'il faut un changement de médicaments dépassant le rôle élargi de l'infirmière.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
4.	Commencer l'administration de médicaments d'ordonnance et de traitements fondés sur les données de l'évaluation. *(I-4b)*	Déterminer et administrer les médicaments d'ordonnance appropriés (p. ex., choisir les antibiotiques corrects, y compris la posologie et le plan de traitement, administrer de la xylocaïne avant de faire des sutures, fournir des médicaments d'urgence pour stabiliser les clients atteints de traumatisme avant de les transporter quand leur état change, et quand il faut un changement de médicament dépassant le rôle élargi de pratique de l'infirmière) qui peuvent être gérés dans un poste de soins infirmiers ou un centre de santé doté d'installations de traitement.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
5.	Appliquer ses connaissances de la pharmacologie en prescrivant des médicaments conformément au Système national de classification des médicaments à l'intention des infirmières. *(I-5)*	Utiliser les principes pharmacologiques pour déterminer les médicaments à prescrire (p. ex., interactions médicamenteuses, heure du médicament, absorption du médicament, médicament à prendre à jeun ou pas). Comprendre la classification des médicaments et leur sens (p. ex., différence entre les médicaments des catégories A, B, C ou D).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
6.	Administrer des médicaments conformément au Système national de classification des médicaments à l'intention des infirmières. *(I-6)*	Administrer des médicaments conformément aux notices du Système national de classification des médicaments à l'intention des infirmières (p. ex., contacter un médecin pour tous les médicaments de catégorie B pour recevoir une ordonnance, commencer des médicaments A après avoir évalué si le client en a besoin, etc.).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
7.	Faire de l'éducation sanitaire auprès des clients et de leurs soignants. *(I-7)*	Enseigner au client le plan de soins et de traitement concernant son état actuel (p. ex., comment soigner une lacération suturée et quand revenir pour faire enlever les sutures; cesser de boire quand on prend des antibiotiques et pourquoi).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
8.	Aider et soutenir les clients dans la conception de plans thérapeutiques. *(I-8)*	Examiner, de concert avec le client, les différents plans de soins existants pour traiter son problème de santé, et fournir au client l'information nécessaire pour qu'il prenne une décision éclairée. Par exemple, pour un mal de gorge, discuter de la possibilité que cette affection soit d'origine virale; dire au client que les antibiotiques ne raccourciront pas le traitement et qu'il peut revenir à la clinique si son état ne s'améliore pas. Examiner les mesures de confort et les interventions non pharmacologiques qui peuvent être tentées. Soutenir le client qui veut consulter un guérisseur traditionnel.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
9.	Aider et soutenir les clients afin qu'ils observent les plans thérapeutiques recommandés. *(I-9)*	Soutenir le client qui suit le plan de traitement en lui fournissant de l'information sur les effets secondaires possibles attendus des médicaments, quand son état devrait s'améliorer, et quand il devrait retourner à la clinique pour un suivi ou une réévaluation.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
10.	Aider et soutenir les clients à évaluer l'efficacité des plans thérapeutiques recommandés. *(I-10)*	Aider le client à évaluer le plan de traitement et examiner avec lui les facteurs qui peuvent influer sur la réponse au traitement, comme la non-observance, et ce que l'infirmière et le client peuvent faire pour que le traitement soit efficace (p. ex., quand elle évalue la réponse aux antibiotiques, l'infirmière changerait le médicament en l'absence de réponse, pourvu que ce changement soit dans les limites de la catégorie de médicaments autorisée. Autrement, l'infirmière ferait un renvoi en consultation ou consulterait). Soutenir le client quand il n'existe pas de traitement dans la collectivité et que le client doit être envoyé dans un grand centre.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
11.	Consulter d'autres intervenants de la santé de façon appropriée et opportune concernant les interventions. *(I-11)*	Contacter les médecins pour discuter des résultats de l'évaluation faite pour fournir des soins aux clients qui se présentent à la clinique et peuvent être traités au poste de soins infirmiers. Certains peuvent avoir besoin de médicaments que l'infirmière ne peut administrer (p. ex., la cimétidine) ou présenter un état qui devra être stabilisé avec des médicaments pour être transférés ensuite à l'hôpital (p. ex., client qui a un infarctus du myocarde possible, un abdomen aigu, ou un enfant en détresse respiratoire).	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
12.	Prendre des mesures pour que le matériel soit disponible et opérationnel quand l'infirmière en a besoin. *(I-12)*	Vérifier que le matériel nécessaire est disponible et en bon état de fonctionnement (p. ex., oto/ophtalmoscope, appareils à succion et trousses de suture). Comme le matériel varie, l'infirmière doit l'évaluer chaque fois qu'elle entre dans un nouveau centre.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
13.	Utiliser du matériel d'urgence précis. *(I-13)*	Savoir utiliser le matériel disponible dans le centre de santé où l'infirmière travaille. Comme le matériel varie, l'infirmière doit l'évaluer chaque fois qu'elle entre dans un nouveau centre.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
14.	Installer une perfusion intraveineuse adaptée aux besoins du client. *(I-14)*	Comprendre les principes des perfusions intraveineuses et savoir quels liquides utiliser, quand, dans quel site, savoir commencer une perfusion intraveineuse et connaître le débit.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
15.	Appliquer les principes du traitement des plaies, y compris la pose de sutures. *(I-15)*	Faire la démonstration des principes du traitement des plaies : évaluation, anesthésie, matériel, techniques de suture et soins consécutifs.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**
16.	Gérer des urgences psychosociales en se fondant sur sa connaissance des interventions en situations de crise. *(I-16)*	Reconnaître qu'un client présente une urgence psychosociale et faire des interventions immédiates, comme un risque de suicide, en consultation selon les besoins, puis aider le client à obtenir le traitement approprié. Dans un poste de soins infirmiers et les centres dotés d'installations de traitement, cela peut signifier que le client reste dans la communauté plus longtemps avant qu'il puisse être envoyé à l'extérieur pour la poursuite du traitement. L'infirmière connaît les ressources de sa communauté pour aider le praticien à fournir une intervention en situation de crise.	***Aucune*** **0** ***Débutante*** **1** ***Compétente*** **2** ***Chevronnée*** **3**

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
17.	Mettre en oeuvre les principes généraux de l'évacuation médicale. *(I-18)*	Comprendre les principes de l'évacuation médicale, y compris les effets de l'altitude sur l'état du patient (p. ex., affections abdominales et nécessité d'une sonde nasogastrique avant un transport, besoins en oxygène), la durée du voyage, attacher le client dans l'ambulance ou l'avion-ambulance, le nombre d'employés médicaux nécessaires (p. ex., il faut deux personnes si on envoie une femme en période de travail) et quand transporter ou pas un client.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
18.	Gérer des évacuations médicales. *(I-19)*	Gérer l'évacuation médicale en prenant les dispositions nécessaires et en établissant le type de transport requis, stabiliser le client avant le transport, veiller à ce que qu'il y ait suffisamment de matériel et que tout le matériel nécessaire pendant l'évacuation médicale soit en place, veiller à ce que le client soit bien attaché dans l'ambulance ou l'avion-ambulance, le nombre d'employés médicaux nécessaires (p. ex., il faut deux personnes si on envoie une femme en période de travail) et quand transporter ou pas un client.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
19.	Satisfaire aux exigences légales ayant trait à la consignation des traitements par des médicaments d'ordonnance. *(I-20b)*	Consigner tous les traitements comportant des médicaments d'ordonnance (p. ex., indiquer à qui le médicament a été administré, la quantité administrée, inscrire tous les médicaments narcotiques et contrôlés dans un registre des narcotiques, et préciser qu'ils sont sous clé dans le centre, remplir les étiquettes des médicaments avec l'information complète, et porter cette information au dossier du client).	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
20.	Prendre des mesures pour que le matériel de diagnostic soit disponible et opérationnel quand l'infirmière en a besoin. *(I-22)*	Inspecter le matériel de diagnostic (p. ex., audiomètres, appareils de radiographie, défibrillateur automatique externe (DAE), appareil à électrocardiogramme et microscopes) pour qu'il soit prêt à fonctionner tous les jours.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
21.	Effectuer des ponctions veineuses. *(I-23)*	Faire la démonstration de la ponction veineuse, y compris la préparation du client et du matériel, effectuer une ponction veineuse, préparer un spécimen et dispenser les soins consécutifs.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
22.	Effectuer des prélèvements de spécimens appropriés aux cadres de traitement (p. ex., cotons-tiges pour les MTS, frottis cervico-vaginaux, lavage gastrique pour la tuberculose, et microscopie pour montages humides et bâtonnets courts adhérant aux cellules épithéliales). *(I-24)*	Suivre les procédures et les techniques appropriées de prélèvement de spécimens en se conformant aux lignes directrices de la pratique concernant la sécurité du client, la technique d'asepsie et les précautions universelles (p. ex., cotons-tiges pour les MTS, frottis cervico-vaginaux, lavage gastrique pour la tuberculose, et microscopie pour les montages humides et les bâtonnets courts adhérant aux cellules épithéliales).	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***

Description de l'habileté		Énoncé explicatif	Cote
23.	Interpréter des résultats diagnostiques de laboratoire et prendre les mesures qui s'imposent. *(I-25)*	Déterminer les résultats anormaux d'après les résultats diagnostiques du laboratoire (p. ex., taux anormal d'hémoglobine, rapports de mises en culture et d'antibiogramme) et utiliser les résultats pour un diagnostic et un traitement (p. ex., après avoir déterminé qu'un organisme est résistant à l'antibiotique d'origine, l'infirmière choisit l'antibiotique approprié).	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
24.	Appliquer sa connaissance et les principes de la radiologie afin de réaliser en toute sécurité des radiographies du thorax ou des membres. *(I-26)*	Utiliser en toute sécurité un appareil de radiographie (dûment certifiée) et comprendre les principes et les procédures nécessaires pour radiographier convenablement le thorax et les membres.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
25.	Interpréter les éléments fondamentaux de radiographies du thorax et des membres et prendre les mesures qui s'imposent. *(I-27)*	Faire des évaluations exactes d'après les radiographies du thorax ou des membres, et établir le traitement ou la recommandation de traitement appropriés (p. ex., reconnaître les fractures, une pneumonie, etc.).	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
26.	Appliquer sa connaissance pour effectuer des électro-cardiogrammes (ECG) exacts. *(I-28)*	Appliquer sa connaissance de l'anatomie pour poser les électrodes sur le thorax et les membres pour que l'ECG soit exact.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***
27.	Interpréter les aspects fondamentaux des électro-cardiogrammes (ECG) et prendre les mesures qui s'imposent. *(I-29)*	Interpréter les résultats d'un ECG grâce à sa connaissance du débit, du rythme, de l'axe (direction de la circulation), de l'hypertrophie, de l'infarctus et de l'ischémie.	***Aucune*** ***0*** ***Débutante*** ***1*** ***Compétente*** ***2*** ***Chevronnée*** ***3***

Plan d'apprentissage pour le Programme d'évaluation des compétences

Maintenant que vous avez terminé votre autoévaluation, l'étape suivante consiste à élaborer un plan d'apprentissage visant à combler les lacunes ou les faiblesses de vos compétences en soins infirmiers communautaires. Un plan d'apprentissage personnel permet de cerner les connaissances théoriques et pratiques, ainsi que les habiletés que vous désirez améliorer, tout en précisant les étapes nécessaires pour développer ces compétences. Suivez les cinq étapes ci-dessous pour élaborer votre plan d'apprentissage.

Première étape. Besoins sur le plan des compétences

Retournez à l'outil d'autoévaluation et dressez la liste des compétences pour lesquelles vous avez répondu « aucune » ou « débutante », dans la première colonne du plan d'apprentissage.

Deuxième étape. Stratégies et ressources d'apprentissage

Pour chaque compétence, indiquez comment vous allez développer et renforcer vos connaissances théoriques et pratiques et vos habiletés, pour répondre aux exigences en matière de compétences. Dans ce but, pensez à des outils d'apprentissage comme l'observation au poste de travail, le mentorat, les ressources de lecture, l'apprentissage à distance, l'étude indépendante, l'apprentissage auprès des pairs, les conférences, la formation, les programmes éducatifs, etc. Identifiez les stratégies ou ressources d'apprentissage convenant le mieux à vos objectifs en matière de compétences et écrivez-les dans la seconde colonne du plan d'apprentissage.

Troisième étape. Preuve de l'apprentissage des compétences

Il est important pour vous de mesurer le succès de vos stratégies et ressources d'apprentissage des connaissances. Trouvez un moyen de déterminer quand vous avez réussi à améliorer vos compétences. Dans la troisième colonne de votre plan d'apprentissage, dressez la liste des critères qui seront utilisés pour évaluer les preuves de votre apprentissage des connaissances.

Quatrième étape. Dates cibles

Dans la dernière colonne de votre plan d'apprentissage, fixez des dates cibles réalistes d'apprentissage pour chaque compétence. N'oubliez pas de prendre en considération votre volume actuel de travail, la disponibilité de vos collègues pour l'apprentissage par les pairs, l'accessibilité des ressources éducatives, les prochaines conférences, etc. quand vous fixerez vos dates cibles.

Cinquième étape. Partage avec la préceptrice

Une fois que vous aurez terminé le plan d'apprentissage, discutez avec votre préceptrice de vos besoins et de vos objectifs en matière de compétences et travaillez ensemble à finaliser votre plan d'apprentissage. Quand vous serez d'accord sur le plan d'apprentissage, signez toutes deux le plan pour indiquer votre engagement conjoint à assurer l'apprentissage des compétences.

Plan d'apprentissage

1. Besoins en matière de compétences *Quelles sont les compétences pour lesquelles j'ai indiqué « aucune » ou « débutante »?*	**2. Stratégies et ressources d'apprentissage** *Que vais-je faire pour répondre à mes besoins en matière de compétences?*	**3. Preuve de l'apprentissage des compétences** *Comment vais-je démontrer que j'ai comblé mes besoins en matière de compétences?*	**4. Dates cibles**

_____ *et* _____ _____

Signature de l'infirmière **Signature de la préceptrice** **Date**